



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Académico Profesional de Nutrición**

**Percepción de madres acerca del peso en exceso de sus  
hijos beneficiarios del Programa de Comedores  
Escolares de Lurigancho – Chosica, 2012**

**TESIS**

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición**

**AUTOR**

**Tania Milagros YARASCA GARAY**

**ASESOR**

**Margot Rosario QUINTANA SALINAS**

**Lima, Perú**

**2016**



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## **Referencia bibliográfica**

---

Yarasca T. Percepción de madres acerca del peso en exceso de sus hijos beneficiarios del Programa de Comedores Escolares de Lurigancho – Chosica, 2012 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Académico Profesional de Nutrición; 2016.

---

1021

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)  
FACULTAD DE MEDICINA  
Escuela Académico Profesional de Nutrición



«Año de la consolidación del Mar de Grau»

ACTA DE EXAMEN DE TITULACIÓN  
MODALIDAD DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

4(2)  
54

Conforme a lo estipulado en el artículo 45 de la Ley Universitaria 30220, el **Jurado de Sustentación** nombrada por el Comité Asesor y la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Nutrición, conformado por las siguientes Docentes:

Presidente: Lic. Carmen Villarreal Verde  
Miembros: Lic. Sissy Liliana Espinoza Bernardo  
Lic. Sonia Antezana Alzamora

Asesora: Dra. Margot Rosario Quintana Salinas

Se reunió en la ciudad de Lima, el día jueves 11 de agosto del 2016, para proceder a evaluar la **Sustentación de Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición**, a la Bachiller:

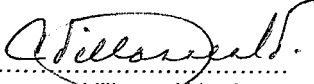
**TANIA MILAGROS YARASCA GARAY**

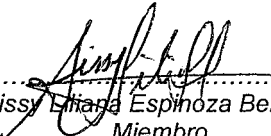
**Código de Matrícula N° 07010323**

Tesis: «**PERCEPCIÓN DE MADRES ACERCA DEL PESO EN EXCESO DE SUS HIJOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA COMEDORES ESCOLARES. LURIGANCHO-CHOSICA. 2012**» (Aprobado con RD N°01220-D-FM-2012) la mencionada Bachiller aprueba el Examen, obteniendo la calificación:

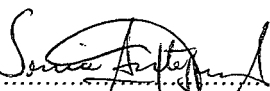
..... *Orece* (13) ..... (en letras)

Estando de acuerdo con la presente acta, el Jurado de Sustentación, firma en señal de conformidad.

  
.....  
Lic. Carmen Villarreal Verde  
Presidente

  
.....  
Lic. Sissy Liliana Espinoza Bernardo  
Miembro



  
.....  
Lic. Sonia Antezana Alzamora  
Miembro

AMBY/Glenda

Dedico esta tesis a mis padres que siempre me apoyaron económica, moral y emocionalmente para poder alcanzar mis objetivos.

A mis hermanas y demás familia por el apoyo y cariño brindado en toda la carrera universitaria.

## ***Agradecimientos***

Mi más profunda gratitud:

A todas las personas que colaboraron con la ejecución y conclusión de esta Tesis.

A mi asesora de Tesis, la Dra. Margot Quintana Salinas que con su exigencia y tolerancia me supo guiar adecuadamente durante todo el proceso de investigación.

A la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad Distrital de Lurigancho Chosica, que me brindó todas las facilidades para la recolección de datos.

A cada una de las participantes del estudio que brindaron un poco de su tiempo para expresar su conocimiento del tema.

A mi hermosa familia que supo aconsejarme e impulsarme a la culminación de mis objetivos.

A mis cómplices de la vida universitaria: Jackelin Rodriguez, Dyana Ramirez y Magaly CCoylo. Quienes me acompañaron con sus alegrías y consejos.

A todos los que me apoyaron para culminar el presente trabajo.

# CONTENIDO

<b>RESUMEN.....</b>	<b>1</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>II. OBJETIVOS.....</b>	<b>7</b>
2.1 Objetivo general.....	7
2.2 Objetivos Específicos.....	7
<b>III. MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>8</b>
3.1 Tipo de Estudio.....	8
3.2 Población de Estudio.....	8
3.3 Tamaño de Muestra y métodos de muestreo.....	8
3.4 Definición de Variable.....	9
3.5 Técnicas e instrumentos.....	10
3.6 Recolección de datos.....	12
3.7 Procesamiento y análisis de datos.....	14
3.8 Ética del estudio.....	17
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>18</b>
4.1 Características de la muestra.....	18
4.2 Percepciones acerca del peso de su hijo (a).....	19
4.2.1 Percepción del peso actual de su hijo (a).....	19
4.3 Percepciones acerca del exceso de peso.....	20
4.4 Percepciones acerca de las causas y efectos del exceso de peso.....	22
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>28</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>33</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>38</b>
Anexo 1: Zona de estudio.....	38
Anexo 2: Consentimiento Informado.....	39
Anexo 3: Guía semiestructurada de preguntas: Entrevista a profundidad.....	40
Anexo 4: Guía de Indicaciones: Narrativa de imágenes.....	41
Anexo 5: Formato de Validación de Naipes con Imágenes.....	43
Anexo 6: Figuras corporales.....	46
Anexo 7: Naipes con Imágenes.....	47
Anexo 8: Archivo Fotográfico.....	53

## **RESUMEN**

**Introducción:** El peso en exceso es el problema asociado al estilo de vida y su origen multifactorial puede causar diversas complicaciones. Una forma de prevenir este problema es incidir en las conductas saludables desde las etapas más tempranas del ser humano. Las madres son las principales responsables de inculcar los estilos de vida saludables en los niños, por ello es importante conocer su perspectiva del problema en su hijo. **Objetivos:** Conocer la percepción de madres acerca del exceso de peso en sus hijos beneficiarios del programa de comedores escolares. **Diseño:** Estudio cualitativo, diseño teoría fundamentada. **Lugar:** AA. HH. Casa Huerta La Campiña sector B, y Centro poblado Nievería, distrito Lurigancho-Chosica. **Participantes:** 15 madres de preescolares, 9 del Centro Poblado Nievería, y 6 de Casa Huerta La Campiña. **Metodología:** Muestreo intencional, por saturación teórica; previo consentimiento informado se realizaron 8 entrevistas a profundidad y 9 entrevistas por narrativa de imágenes. Se emplearon guías semiestructuradas para cada técnica. Los datos transcritos se agruparon por tema y se codificaron en una matriz, para desarrollar y analizar las principales categorías. **Principales medidas de resultados:** Percepciones de las madres respecto al peso actual del niño, del peso en exceso en los niños, de sus causas y efectos. **Resultados:** Las participantes no reconocieron el peso en exceso de sus hijos. Ellas perciben al exceso de peso como un problema para la salud, por acumulación de grasa corporal; mientras que la obesidad es el límite extremo del peso a diferencia del sobrepeso que no se puede detectar a simple vista, también afirmaron que el volumen no siempre refleja un peso excesivo. Las participantes consideran entre las causas del exceso de peso al consumo de alimentos poco saludables, el consumo de frutas, la sobrealimentación y hábitos de actividades como los juegos electrónicos y el tiempo de exposición a la televisión, cuyas consecuencias principales a largo plazo, son las enfermedades del corazón, diabetes, hipertensión, hipercolesterolemia entre otras afecciones. Sin embargo, algunas participantes no relacionaron el peso en exceso con las enfermedades crónicas. **Conclusiones:** Las madres no reconocen que sus hijos tengan peso en exceso, mencionan que por acumulación de grasa corporal se



afectaría la salud. Para ellas el sobrepeso es un ligero exceso del límite aceptable de peso, la obesidad es el peso muy elevado, sus causas son el consumo de alimentos poco saludables (incluso las frutas), mayor frecuencia de comidas diarias y disminución de la actividad física por juegos electrónicos y exposición a la televisión. Sus principales consecuencias son las enfermedades del corazón entre otras enfermedades crónicas no transmisibles.

**Palabras claves:** Percepción, exceso de peso, sobrepeso, obesidad, alimentos, actividad física.

## **I. INTRODUCCIÓN**

El peso en exceso es el problema asociado a los estilos de vida cuyo origen multifactorial caracterizado por la acumulación excesiva de grasa ocurre cuando la reserva natural de energía, almacenada en forma de grasa corporal se incrementa a tal punto que se asocia con numerosas complicaciones, es así que aumenta el riesgo de adquirir una amplia gama de otras enfermedades crónicas: representan alrededor del 44% de la carga de enfermedad de diabetes, el 23% de cardiopatías isquémicas y entre el 7% y 41% de algunos cánceres (OMS) <sup>(1)</sup>. El Ministerio de Salud estimó que en el 2011, la quinta parte de las enfermedades de la población peruana fue a consecuencia del sobrepeso y la obesidad, cuyo costo es equivalente al 19% del PBI nacional <sup>(2)</sup>.

Hace algunos años el exceso de peso era considerado un problema propio de los países desarrollados; sin embargo, en los últimos años este panorama se ha extendido a los países en vías de desarrollo, como el Perú que se posiciona en el quinto lugar del ranking mundial en obesidad infantil, según la Organización Panamericana de la Salud <sup>(3)</sup>, es por ello que actualmente existe un creciente número de investigaciones al respecto, debido al lugar que ocupa como trastorno nutricional más frecuente en el mundo. Su prevalencia en las diferentes etapas de la vida, deja claro que ha dejado de ser un problema sólo de adultos.

También hasta hace algunos años se conservaba la hipótesis que el exceso de peso aquejaba, en su mayoría, a las poblaciones con mejor posición económica; sin embargo, se presenta actualmente en grupos de medianos y bajos ingresos económicos. Un estudio realizado en siete instituciones educativas (cinco estatales y dos privadas) ubicadas en cuatro distritos del cono este de la ciudad de Lima (Lurigancho-Chosica, Chaclacayo, Ate-Vitarte y La Molina) encontró un 22 % de sobrepeso y 7 % de obesidad en los escolares de 6 a 11 años <sup>(4)</sup>.

Una manera de solucionar el problema del peso en exceso es el establecimiento de conductas saludables en los niños, no solamente para prevenir problemas de salud inmediatos, sino reducir el riesgo de que desarrolle alteraciones futuras, como obesidad, diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular, o una combinación de éstas en su etapa adulta <sup>(5)</sup>.

El problema del peso en exceso tiene diversas causas, la principal es el desequilibrio energético entre calorías ingeridas y gastadas. Sin embargo, muchas veces la cantidad de alimentos consumida y su distribución no dependen exclusivamente de los escolares; así Bells y Rolls señalan que los modos de alimentarse, preferencias y rechazos hacia determinados alimentos están condicionados por el contexto familiar durante la etapa infantil en la cual se incorporan la mayoría de los hábitos y prácticas alimentarias del niño <sup>(6)</sup>.

Los padres prácticamente determinan el contexto alimentario infantil, usando modelos autoritarios o permisivos para la elección de los alimentos de sus niños. Son ellos los que deciden acerca del tipo, cantidad y horarios de alimentación, así como edad de introducción de los alimentos <sup>(7)</sup>. Y son las madres las que representan la principal figura de autoridad al incorporar ambientes estimulantes y juegos como estrategias para la formación de hábitos alimentarios en los niños <sup>(8)</sup>. También son responsables, en su mayoría de veces, de impartir o educar a sus hijos en hábitos alimentarios. Sin embargo esto depende mucho del estado nutricional que tenga el niño en el pensamiento de las madres, que no necesariamente puede ser el adecuado, como en México, en donde la revista “Nutrición Hoy” afirma que una de cada tres madres mexicanas no clasifica como tal a un hijo con sobrepeso. Además de haber renuencia materna para reconocer el sobrepeso del hijo ya sea por negación psicológica o porque no comprende lo que es el sobrepeso <sup>(9)</sup>.

Por lo tanto es necesario que la madre esté consciente del estado nutricional de sus hijos para ejercer las medidas que mejoren sus hábitos alimentarios. Pese a esto, investigaciones realizadas para evaluar el interés de las madres acerca del exceso de peso de sus hijos han demostrado que muchas madres tienen una alteración en la percepción de la imagen corporal además de no mostrar una

actitud de preocupación y apoyo para intentar controlar o revertir la situación de obesidad de sus hijos <sup>(10-12)</sup>.

Tanto el reconocimiento del peso en exceso como los cambios en los estilos de vida mejorarían significativamente la condición de los menores. Una nutrición adecuada, además de la práctica de estilos de vida saludables en los niños, puede contribuir, no solamente en la prevención del problema, sino a reducir el riesgo a que el niño desarrolle alteraciones crónicas a futuro <sup>(13)</sup>. En la etapa preescolar, que ha sido identificada como la etapa inmediatamente precedente al incremento del índice de masa corporal, condición conocida como adiposidad de rebote, este “síndrome de rebote” está asociado con el aumento del riesgo de obesidad durante la adolescencia y la edad adulta <sup>(14)</sup>.

Para el caso del Perú no se han hallado estudios que muestren cómo perciben las madres la obesidad de sus hijos, por lo que se considera necesario la búsqueda de respuestas respecto a su posición respecto al peso en exceso de su hijo y acerca de las graves implicancias que esta condición podría causar a futuro.

Esta necesidad se observó en el distrito de Lurigancho Chosica, cuando en el informe anual del programa de Comedores Municipales Escolares “Piquicha”, del 2011, evidencia que más del 10% de sus niños beneficiarios tenía peso excesivo. Es así, que la investigadora vio la necesidad de indagar a profundidad el comportamiento y actitud de las madres respecto a este tema. La localización de la zona de estudio se encuentra en el sector de Huachipa del distrito de Lurigancho Chosica (Anexo n°1), para ello se seleccionaron los comedores escolares ubicados en el Asentamiento Humano Casa Huerta La Campiña, y en la Asociación de Nievería, cercanos a la Zona Arqueológica de Cajamarquilla que atienden en su gran mayoría a beneficiarios de escasos recursos económicos.

Para dar razón al comportamiento y analizar a modo profundo las prácticas de las madres, se optó por utilizar la metodología cualitativa, a través de la percepción del exceso de peso y todo aquello que implica este problema; el diseño aplicado fue Teoría fundamentada, crucial para el análisis en investigaciones cualitativas <sup>(15)</sup>. Los investigadores, comúnmente, se refieren a ella como un modo de análisis, es decir, a través de los procedimientos analíticos, se construye teoría que está fundamentada en los datos, de ahí su nombre. Para agregar rigor, amplitud y

profundidad a la presente investigación, se aplicó la triangulación metodológica <sup>(16)</sup>, se eligieron dos técnicas de toma de datos, que se ajustaban a las características de la investigación, estas fueron la entrevista a profundidad <sup>(17)</sup> y la narrativa de imágenes <sup>(18)</sup>. En la primera técnica el investigador formula una serie de preguntas en relación al exceso de peso de sus hijos, mientras la entrevistada proporciona información mediante expresiones verbales y faciales; de otro modo, la segunda técnica complementa con otra información, que no se pudo concretar con la entrevista, y la madre tiene la opción de mencionar sus opiniones y relacionar hechos mediante una metodología interactiva, que busca mejorar las intervenciones mediante las imágenes.

Es así que este estudio se orienta en conocer la percepción de las madres de los niños en edad preescolar, acerca del exceso de peso de sus hijos, que dé lugar a más investigaciones que abarquen el problema desde la perspectiva familiar.

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Conocer la percepción de madres acerca del peso en exceso en sus hijos beneficiarios del programa de comedores escolares del distrito de Lurigancho – Chosica, durante el año 2012.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar la percepción materna del peso de su hijo.
- Explorar la percepción de las madres acerca del concepto de sobrepeso y obesidad.
- Explorar la percepción materna acerca de las causas del exceso de peso en los niños.
- Explorar la percepción materna acerca de las consecuencias del exceso de peso en los niños.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1 TIPO DE ESTUDIO**

Estudio de enfoque cualitativo, con diseño de Teoría Fundamentada.

#### **3.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO**

La población de estudio estuvo constituida por madres de niños con diagnóstico de sobrepeso u obesidad según resultado de la evaluación antropométrica realizada a 300 beneficiarios participantes del Programa de Comedores Escolares “Piquicha” entre niños preescolares y escolares, de los Centros Poblados de Nievería y Casa Huerta La Campiña del distrito de Lurigancho-Chosica (Anexo N°1), desde Marzo hasta Mayo del 2012.

#### **3.3 MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO**

##### **3.3.1 Tamaño de la muestra:**

La muestra la conformaron 15 madres de preescolares con sobrepeso u obesidad participantes del Programa de Comedores Escolares “Piquicha”, con edades entre 20 a 40 años de edad (Tabla n°1).

**Tabla N° 1.- Distribución de participantes por grado de peso en exceso de sus hijos, según técnicas utilizadas. Lima, 2012.**

CLASIFICACIÓN (Estado nutricional del hijo)	Localidad	Técnica de toma de datos	
		Entrevista a profundidad	Narrativa de imágenes
Obesidad	Nievería	2	2
	La Campiña	2	1
Sobrepeso	Nievería	2	2
	La Campiña	2	2
Total		8	7

### **3.3.2 Método de muestreo:**

El muestreo fue intencional por saturación teórica.

## **3.4 DEFINICIÓN DE LA VARIABLE PERCEPCIÓN**

La variable del estudio fue la percepción de madres acerca del peso en exceso en sus hijos, aquella información que la madre tiene de acuerdo a su experiencia y a su entorno, con respecto al peso en exceso en la niñez, la que fue subdividida en dimensiones (Tabla n°2)



Tabla N°2: Operacionalización de la Variable.

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición de conceptos	Ejes Temáticos
Percepción de madres acerca del peso en exceso en sus hijos.	Aquello que la madre interpreta y comprende en primera instancia acerca del sobrepeso u obesidad en sus hijos.	Percepción materna del peso de su hijo	Reconocimiento o no del exceso y ganancia de peso de su hijo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Subestimación del peso</li> <li>○ Sobreestimación del peso</li> </ul>
		Percepción materna de sobrepeso y obesidad	Percepción acerca del significado del exceso de peso	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sobrepeso</li> <li>○ Obesidad</li> </ul>
		Percepción materna acerca de las causas del exceso de peso.	Reconocimiento de las causas del exceso de peso en los escolares.	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Actividad física</li> <li>○ Hábitos alimentarios</li> <li>○ Consumo de frutas y verduras</li> </ul>
		Percepción materna acerca de las consecuencias del exceso de peso	Reconocimiento de las consecuencias para la salud del sobrepeso y obesidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Enfermedades cardiovasculares</li> <li>○ Diabetes</li> <li>○ Hipertensión</li> </ul>

### 3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

En el estudio se aplicaron dos técnicas de recojo de datos, las entrevistas a profundidad y la narrativa de imágenes. Se recolectó información hasta que no emergió ningún dato nuevo, esto marcó la finalización de la aplicación de las técnicas, con lo cual se logró la saturación teórica. La aplicación de las dos técnicas permitió la triangulación de los datos por técnica de estudio, para así obtener un estudio confiable <sup>(19)</sup>.

**La entrevista a profundidad (EP)** fue aplicada por la tesista, quien contaba con experiencia previa acerca del uso correcto de esta técnica. Para la realización de estas entrevistas se contó con una guía semiestructurada de preguntas (Anexo N° 3) que fueron validadas, en las cuales se indagó la percepción de la madre sobre el peso de su hijo, sobre el sobrepeso y obesidad, así como las causas y consecuencias del exceso de peso. La validez de la guía, por medio de un juicio de expertos, considerando como tales a nutricionistas, especialistas en investigación, después se realizó una prueba de campo con madres del distrito de Chosica con hijos que no participaban del programa de comedores escolares “Piquicha”.

**Narrativa de imágenes (NI):** se utilizó como instrumento un grupo de imágenes en forma de naipes (Anexo N° 7) que fueron planteadas por la tesista según los objetivos del estudio, elaboradas en algunos casos por un diseñador gráfico y en otros con fotografías tomadas por la propia investigadora. Se contó con un total de 24 naipes, de los cuales, 12 estaban dirigidos a madres de niños y 12 dirigidos a madres de niñas, también fueron presentadas 2 imágenes en tamaño A4, éstas correspondían a las figuras corporales de niños y niñas con diferentes estados nutricionales (Anexo N° 6). Las imágenes eran de figuras corporales de niños, alimentación con comida no saludable, alimentación con frutas, actividad física, actividades sedentarias, actividades comunes como estudiar o dormir, y de personas famosas de la televisión. Del mismo modo que las entrevistas a profundidad, la técnica estuvo sujeta a una guía de indicaciones (Anexo N° 4) donde se señaló cada paso a seguir. La guía de indicaciones así como también los naipes ilustrados y las dos láminas adicionales, se validaron por juicio de expertos (Anexo N° 5). Posteriormente también se realizó la validación de los instrumentos en campo mediante la aplicación de la técnica a madres del distrito de Chosica con hijos que no participaban del programa “Piquicha”.

### **3.6 RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se realizaron coordinaciones con la Gerencia de Desarrollo Social del Municipio y con la administración de los comedores municipales PIQUICHA. Luego cada encargado de los comedores fue informado acerca del estudio. Se seleccionaron a niños con sobrepeso u obesidad que aún estén en etapa preescolar. Posteriormente se logró el contacto con algunas madres de los niños para informarle acerca del estudio de manera verbal y escrita (Anexo n°2), y al aceptar su participación se procedía a aplicar alguna de las técnicas de recolección de datos, no sin antes mencionar la confidencialidad de sus datos, estos se realizaron en las instalaciones de los comedores Municipales durante los horarios de almuerzo, mientras esperaban a sus hijos.

#### **a) Aplicación de entrevista a profundidad:**

Las entrevistas fueron coordinadas previamente entre las madres y la investigadora. Se realizó la toma de datos durante 30 minutos cada sesión (La investigadora con ayuda del encargado de cada comedor realizaba el registro fotográfico y la filmación durante la aplicación de la técnica). Para la toma de los datos se empleó la guía semiestructurada de preguntas (Anexo N°3), así también se utilizó una grabadora mp3, una cámara fotográfica y una cámara filmadora para verificar el cambio de expresión durante la entrevista. Las entrevistas duraron 30 minutos aproximadamente.

#### **b) Aplicación de narrativa de imágenes:**

Para la técnica de Narrativa de imágenes se siguieron las mismas coordinaciones que en las entrevistas realizadas en las instalaciones de los comedores y sólo se concretaron dos citas privadas en el domicilio de las participantes de Campiña.

La tesista primero explicó a la participante la metodología y con ayuda del encargado del comedor se grabaron las acciones de la madre. También para este caso se utilizó la guía de indicaciones (Anexo N°4), cámara fotográfica, cámara de filmación. Las sesiones duraban 30 minutos aproximadamente.

La aplicación de la técnica consistió en tres etapas, la primera consistía en mostrar a la madre las figuras corporales para que lo relacione con la figura de su hijo(a). La segunda etapa inició con la entrega de los naipes con las figuras de personas con peso adecuado y peso en exceso, luego se entregaron las figuras con los niños realizando determinadas acciones (niños estudiando, durmiendo, jugando fútbol, durmiendo, jugando con la computadora, entre otras), la madre relacionó estas acciones con las figuras iniciales. La tercera etapa consistió en agrupar otro juego de cartillas de diferentes imágenes de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, enfermedades del corazón, hipertensión arterial, cáncer, entre otros). Finalmente se preguntaba a la participante sobre las agrupaciones que realizó y que explicara la relación de cada juego de cartillas.

### **3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Al terminar con la recolección de los datos se transcribió toda la información directamente en la base de datos de EXCEL para su mejor manejo.

Para el análisis de los datos se establecieron una serie de pasos para el tratamiento de la información. Es así que las grabaciones fueron transcritas directamente en una matriz de datos en EXCEL 2010, para luego proceder a completar la información con las imágenes grabadas de las expresiones de la madre. Para ello, se consideró toda la información de las sesiones.

Se verificaron y limpiaron los datos de las grabaciones que ya estaban organizados en la matriz, la cual se realizó en dos partes, tanto para la entrevista como para la narrativa de imágenes, primero se agregaron filas destinadas a los datos de características de la madre como edad, grado de instrucción, etc., luego se agregaron filas correspondientes a las dimensiones de la investigación con sus respectivas preguntas, y en las columnas se consideraron los datos y respuestas de cada madre. La matriz de los datos estuvo distribuida del siguiente modo:

- a. En la entrevista a profundidad,** por 9 columnas (en una columna se colocaron los ítems y los 8 restantes correspondían a las participantes), y 13 filas (4 correspondían a los datos de las participantes y 9 para cada dimensión con sus respectivas preguntas).
- b. En la Narrativa de imágenes,** por 10 columnas (en una columna se colocaron los ítems y los nueve restantes correspondieron a las participantes), y 13 filas (4 correspondientes a los datos de las participantes y 9 para las dimensiones).

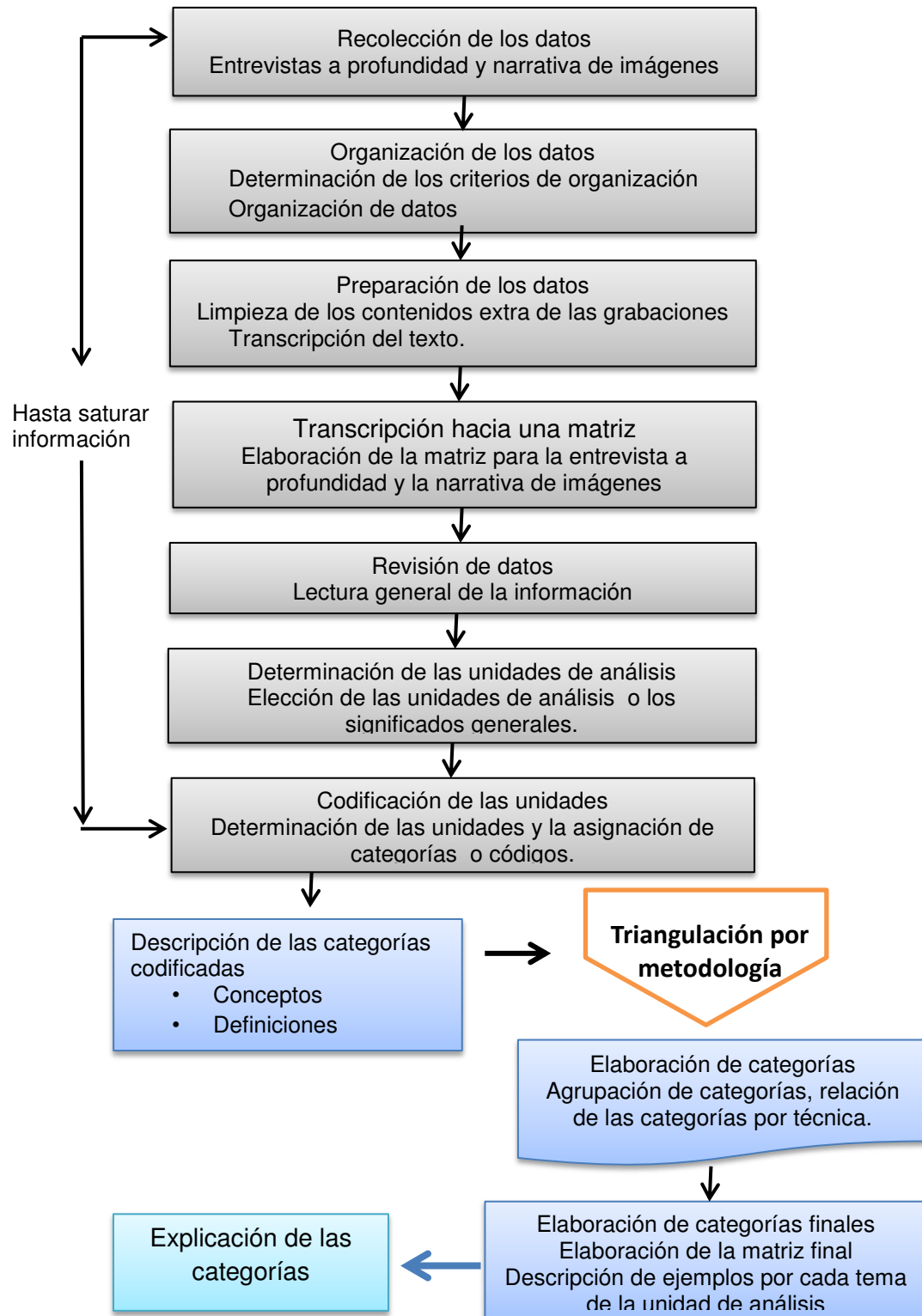
Se identificó la unidad de análisis de la matriz, buscando un significado general para luego codificar (elaborar categorías). Se elaboró la matriz en dos partes, una para las entrevistas a profundidad y otra para la narrativa de imágenes. Luego se fueron agrupando las categorías por temas relacionados.

Mientras se iba elaborando la matriz final, se observaron vacíos en algunas categorías, para lo cual se fueron obteniendo nuevos datos volviendo a entrevistar a las participantes para finalmente saturar la información.

Ya finalizada la matriz de datos y posterior al análisis se elaboraron las respectivas conclusiones por cada dimensión, esto permitió la explicación de los resultados finales.

A continuación se presenta la figura n°1 que esquematiza las fases aplicadas para el análisis de la información.

Figura N°1. Procesamiento de análisis de la Teoría fundamentada



Adaptado de: Hernández Sampieri, Fernández Collado. Metodología de la Investigación: El proceso de la Investigación Cualitativa. McGraw Hill Interamericana, Cuarta Edición 2006

### **3.8 ÉTICA DEL ESTUDIO**

Primero se explicó a cada madre de que se trataba el estudio, luego se le consultó acerca de su deseo de participar en él, finalmente se procedió a la firma de su autorización en el formato del consentimiento informado (Anexo N°2), para continuar luego con la entrevista, o narrativa de imágenes, también se les mencionó que los datos tenían un carácter confidencial y sólo servirían para fines del estudio.



## **IV. RESULTADOS**

### **4.1 CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA**

La muestra estuvo conformada por 17 madres de niños preescolares que participan del programa “Piquicha” de Nievería y Campiña. En el centro poblado de La Campiña participaron 9 madres, con edades de  $28 \pm 5$  años y en el Centro poblado de Nievería participaron 8 madres, con edades de  $32 \pm 6$  años. La mayoría de las participantes tenía como ocupación ser ama de casa, dos madres trabajaban fuera de casa una como cocinera y la otra como comerciante. En cuanto al grado de instrucción, en el Centro Poblado de La Campiña la mitad de las madres tenía una carrera superior, y la otra mitad primaria o secundaria. En cuanto al centro poblado de Nievería, un tercio de las madres habían concluido la secundaria, y la otra parte tenía primaria completa o incompleta (Tabla N°4).

**Tabla N°4. Distribución de las participantes por Nivel de instrucción, según Centro Poblado de Lurigancho - Chosica. 2012.**

Grado de instrucción	Nievería	La Campiña	Total
<b>Primaria</b>	4	3	7
<b>Secundaria</b>	4	2	6
<b>Superior</b>	0	2	2
<b>Total de madres</b>	8	7	15

Al aplicar las dos técnicas en el Centro Poblado de Nievería, se observó mayor apertura y facilidad de expresión con la técnica de narrativa de imágenes, a diferencia de La Campiña, donde se obtuvo mayor participación con la técnica de entrevista a profundidad.

## 4.2 PERCEPCIONES MATERNAS ACERCA DEL PESO DE SU HIJO (A)

### 4.2.1. Percepción del peso actual de su hijo (a).

La mayoría de las madres no reconocieron el peso en exceso que tenían sus hijos, tanto en el caso de niños con sobrepeso como con obesidad. Las madres de niños con sobrepeso, afirmaron que sus hijos presentaban un peso adecuado, sólo una madre no estaba segura del peso de su hijo, y otra madre mencionó que por el contrario, su hijo tenía bajo peso. En el caso de las madres de niños obesos la mayoría afirmó que sus hijos tenían un peso adecuado y solamente una madre aceptó que su hijo tenía un peso excesivo (Figura 2).

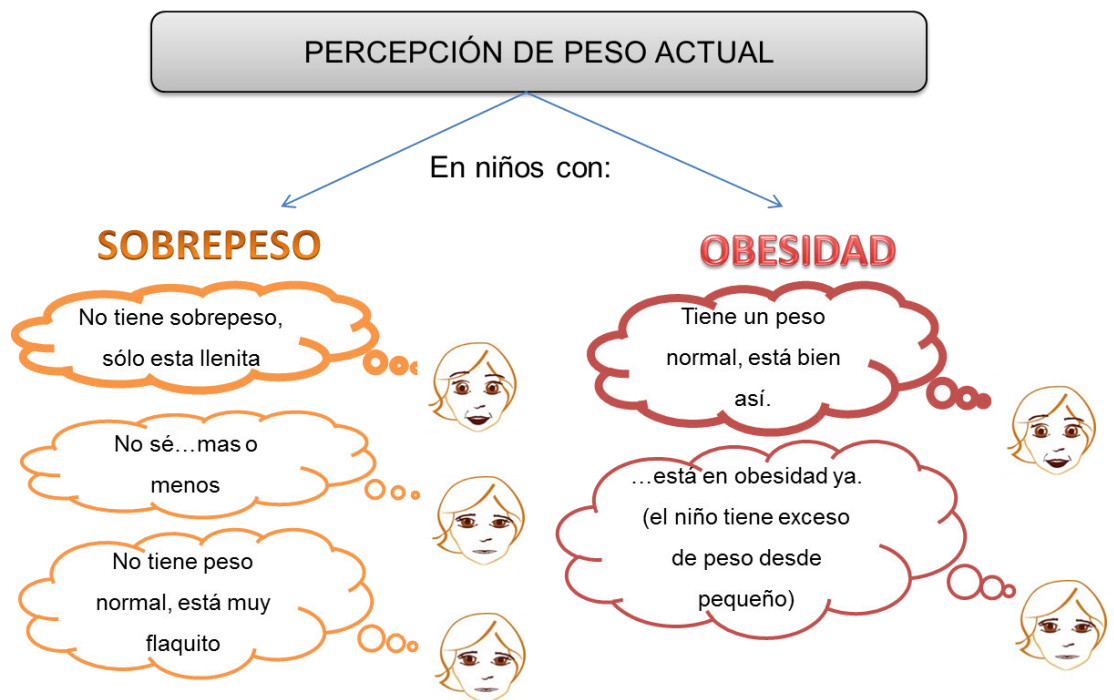


Figura N°2. Percepción materna del peso actual de su hijo(a)

También dos madres que percibían que sus hijos tenían peso adecuado, manifestaron que sus niños tienen estas características físicas de caras redondeadas o tener más kilos de lo normal desde que eran pequeños.

→ *“Desde los tres años ya estaba así gordito...o sea no en sobrepeso, son dos kilitos nada más.”* (Hermelinda S, Nievería, EP)

→ *“Siempre, desde bebida...toda su cara redondita, desde bebe...”* (Beatriz A, Nievería, EP)

Adicionalmente, se observó en la mayoría de respuestas de las participantes que ellas tenían como referencia un centro de salud o un personal médico para vigilar la evolución del peso de sus hijos, es por ello que ellas no perciben el exceso de peso del niño.

→ *“...el doctor me dijo que le faltaba peso (cuando la llevaba a su controles)...”* (Luciana R, Campiña, EP)

→ *“...Yo lo he llevado a la posta y me han dicho que está con sobrepeso...”* (Hermelinda S, Nievería, EP)

#### **4.3 PERCEPCIONES MATERNAS ACERCA DEL SOBREPESO Y OBESIDAD**

La mayoría de participantes afirmaron que el exceso de peso no es saludable, además de mencionar que provoca una acumulación de grasa en el cuerpo. Una participante no relaciona la salud con el peso del niño.

→ *“... preocupante por el exceso de grasa en el cuerpo de los niños.”* (Janet C, Campiña, EP)

Acercas del sobrepeso y obesidad, ellas afirman que ambos términos están referidos a dos condiciones distintas. Relacionaron al sobrepeso con un peso elevado pero en límites aceptables, y a la obesidad como un peso

demasiado elevado, además de referirse a las personas obesas con la palabra “gordo”. (Figura N° 3)

- “Obesidad (quiere decir que el niño) está gordito y tiene muchas ansia de comer y sobrepeso está más arriba pues de lo normal.” (Encarnación C, Nievería, EP)
- “Sobrepeso está de lo limite más (arriba), obesidad ya es así bien gordo.” (Maximina R, Campiña, EP).
- “En el sobrepeso no te puedes dar cuenta, en cambio un obeso si porque está gordo pues...” (Isabel B, Nievería, EP)

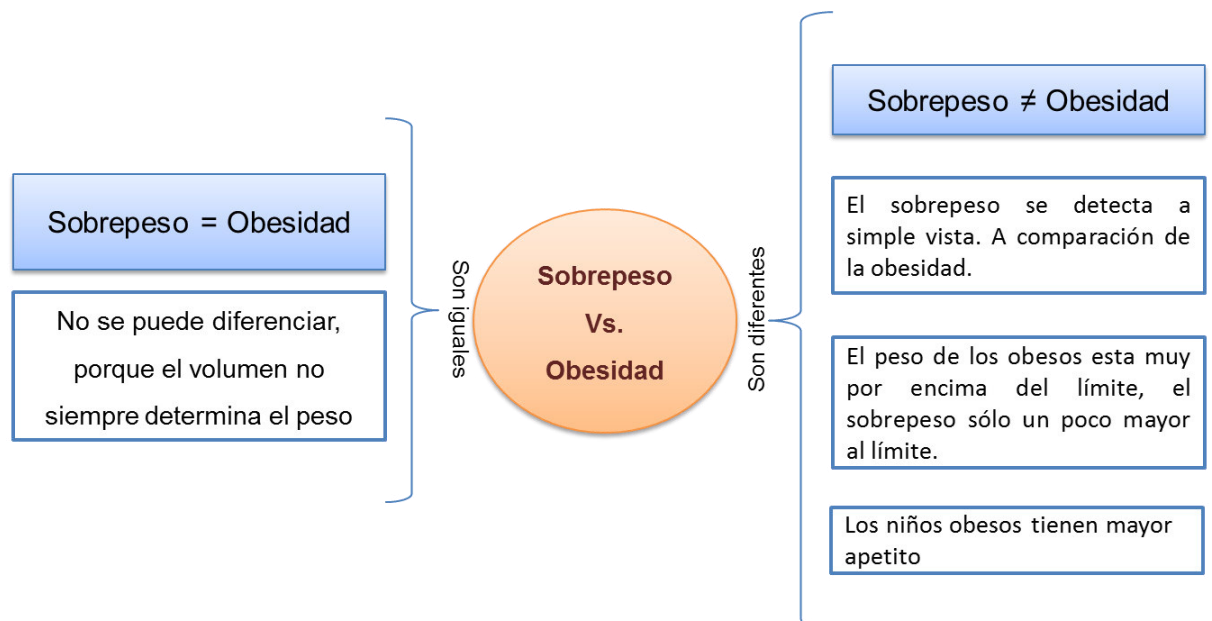


Figura N°3. Percepción materna acerca del sobrepeso y obesidad

Del mismo modo hubo una madre que expresó que no siempre los niños, a simple vista con exceso de peso, tienen mucho peso.

- “Es que hay otros gordos (a simple vista con mayor volumen) que no pesan mucho...” (Jessica R, Campiña, EP)

#### 4.4 PERCEPCIONES MATERNAS ACERCA DE LAS CAUSAS Y EFECTOS DEL EXCESO DE PESO

##### **Percepciones maternas acerca de las causas del exceso de peso**

Para las madres, la principal causa del peso en exceso es el consumo de golosinas, alimentos grasosos, bebidas gaseosas, comida “chatarra”. Y llamó la atención que una madre atribuyera el peso en exceso al consumo de frutas (Figura 4).

Otra causa es la sobrealimentación, es decir, consumo frecuente de alimentos incluso de leche materna (Figura 4).

→ *“O sea más exceso comía, cada ratito lactaba...ha probado comida y eso no más quería, yo le quite la teta desde los tres años, comía con la mano mete que mete (comida a la boca)...”* (Beatriz A, Nievería, EP).

Mediante la narrativa de imágenes las madres relacionaron diversas acciones con la ganancia de peso, como: No salir a jugar, jugar con la computadora o ver la televisión (Figura 4).

→ *“... en mi hija (el peso en exceso) es porque no hace actividad física, no hace mucho ejercicio, para en la casa con la computadora, con la tele”* (Hermelinda S, Nievería, EP)

→ *“Puede ser la computadora (el exceso de peso), porque cuando está en la computadora quiere estar ahí nada más o ahí nada más quiere jugar, en vez que se vaya (a jugar)...”* (María Isabel R, Nievería, NI)

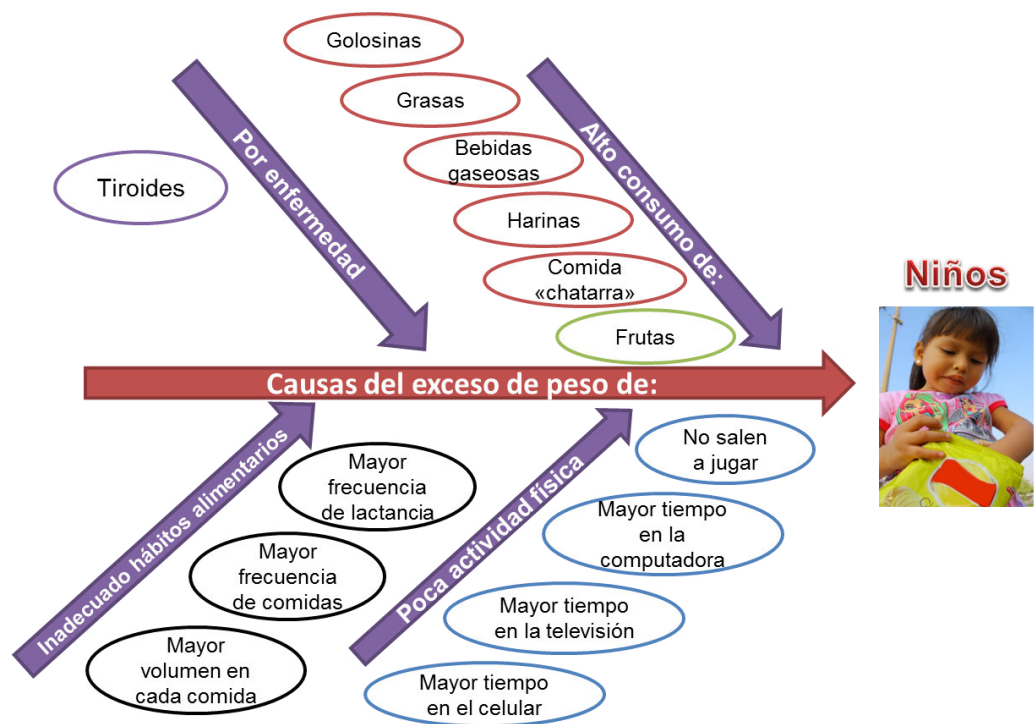


Figura N°4. Percepción materna acerca de las causas del exceso de peso

Aunque una de las 19 madres manifestó que nada de lo anteriormente señalado causaría el peso en exceso.

→ “(Ni) El consumo de golosinas, ni el jugar juegos en el celular, ni dormir en exceso afectan el peso.” (María Isabel R, Nievería, NI)

→ “**Dormir mucho** No, no tiene que ver, **comer comida grasosa** tampoco, no. (La madre relacionó el consumo de frutas con el peso en exceso), **comer frutas** si, señorita...” (Leandra R, Nievería, NI)

### **Percepciones maternas acerca de las consecuencias del exceso de peso**

Para las madres la principal consecuencia era la enfermedad del corazón debido a la acumulación de grasa.

- “Al corazón le tapa la grasa...” (Beatriz A, Nievería, EP).
- *Puede hacerle daño al corazón...mi cuñada tiene esa enfermedad, ella es gorda, le llevamos al doctor y eso le dijeron.* (Isabel B, Nievería, EP)
- “Les da ataque al corazón...” (Encarnación C, Nievería, EP)
- “Puede sufrir del corazón, ...” (Janeth C, Campiña, EP)

Le seguían la diabetes, la obesidad, la presión alta, celulitis, colesterol elevado (Figura N° 5).

- “Cuando somos adultos nos da la presión alta, celulitis.” (Luciana R, Campiña, EP)
- “Puede ser la diabetes, no?...porque yo tengo mi sobrinito, así más gordo que mi hijito, y lo han llevado a chequear y puede ser que sufra diabetes le han dicho” (Hermelinda S, Nievería, EP)
- “Colesterol, por las experiencias, por lo que dicen los doctores” (Isabel B, Nievería, EP)

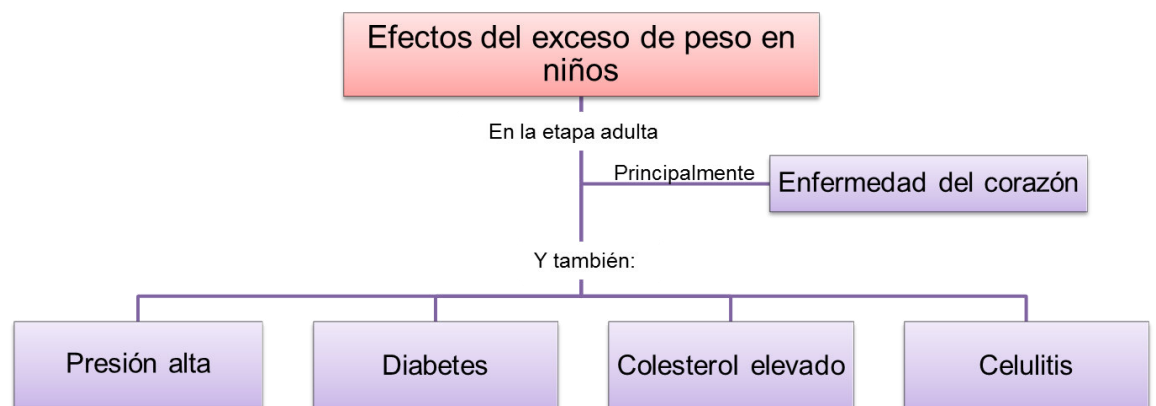


Figura N° 5. Percepciones maternas acerca de las consecuencias del exceso de peso en niños

Sin embargo, tres madres no relacionaron las enfermedades con el peso en exceso.

- *“La diabetes y el cáncer...esto le puede dar tanto a los gorditos como a los delgados.”* (Martha C, Campiña, NI)
- *“Presión alta...entonces no tendría por qué darle al flaco tampoco. Diabetes... no tiene que ver, porque es por el azúcar...esto peor no tiene que ver (referente al cáncer).”* (Georgina H, Campiña, NI)
- *“(Ninguna de las enfermedades fueron relacionada con el sobrepeso) La diabetes ocasiona, presión, males del corazón y ya cuando están muy graves te puede dar cáncer.”* (Magali T, Nievería, NI)

Entre otras consecuencias percibidas por las madres estuvo la baja autoestima de los niños, el cansancio y la fatiga.

- *“...aparte que su autoestima estaría baja...”* (Luciana R, Campiña, EP)



### **Prácticas actuales que favorecen el peso en exceso**

Las madres preocupadas por la salud de sus hijos habían realizado prácticas de sobrealimentación o suplementación (Tabla nº5).

<b>Prácticas</b>	<b>Motivos</b>	<b>Expresiones típicas</b>
<b>Sobrealimentación</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Servir comidas con mayor frecuencia</li> </ul>	Baja talla del niño	<p><i>“...cuando (mi niña) era chiquita me dijeron que le faltaba talla y le di de comer más, así subió de peso pero tuve que bajarle porque ella ya también come en exceso,...ella comía a las 8 a las 10, a las 12, a las 3 prácticamente (realiza un gesto de que la niña come a cada rato)...”</i> (Luciana R, Campiña, EP)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dar mayor cantidad de fórmula láctea en la infancia</li> </ul>	Llanto del niño	<p><i>“La doctora me decía; No le des biberón cada rato pero es que ella lloraba, ya le daba nomás...”</i> (Beatriz A, Nievería, EP)</p>
<b>Suplementación</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dar suplemento para incrementar el apetito</li> </ul>	Bajo peso del niño	<p><i>“Cuando tenía 2 años le daba (suplemento de complejo B) porque empezó a bajar de peso y me preocupaba...”</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dar alimentos ricos en hierro</li> </ul>	Niño con anemia	<p><i>“Si porque estaba con bajo peso, porque le sacaron hemoglobina y esta con nueve... le hice sus papillas ¿no?...con hígado...la anemia con el bajo peso influye pues, si está bajo de peso también está bajo la hemoglobina.”</i> (Isabel B, Nievería, EP)</p>

Tabla N°5. Prácticas alimentarias que favorecen el exceso de peso en niños.

Se observó que las madres no reconocen el exceso de peso en sus niños, pero en los que tienen peso en exceso sus causas y consecuencias serían como en la siguiente figura (Figura N° 6):



Figura N° 6. Percepción materna del peso en exceso en su hijo, causas y consecuencias

## **V. DISCUSIÓN**

Se observó que las madres no reconocían el exceso de peso de sus hijos, tanto en los niños con sobrepeso y los niños con obesidad, tal como sucede en un grupo de padres españoles de la localidad de Cádiz, donde la mayoría de ellos no percibe la sobrecarga ponderal (exceso de peso) de los niños <sup>(20)</sup>, también se encontró un resultado similar en las madres de un centro poblado mexicano que a pesar de detectar el exceso de peso de niños no emparentados a ellas, no detectaron el exceso de peso de sus propios hijos <sup>(21)</sup>. Al igual que estos son diversos estudios en donde las madres subestiman el peso de sus hijos <sup>(22-24)</sup>, y es esta la razón por la que probablemente no se tomen medidas para recuperar la condición del niño.

Las madres pensaban que no es saludable tener exceso de peso y que provoca acumulación de grasa corporal, esta percepción es correcta ya que estudios previos concluyen que un peso excesivo puede significar un mayor riesgo de la salud <sup>(25)</sup>, aunque hubo una madre que no relacionó la salud con el peso del niño lo que significaría que es necesario difundir mensajes que alerten a la población de las repercusiones del exceso de peso a temprana edad.

Las madres opinan que el sobrepeso y obesidad son diferentes, ellas están de acuerdo que el sobrepeso es un exceso al límite y la obesidad como el peso muy elevado con respecto al límite. El sobrepeso puede pasar inadvertido para la madre, esta afirmación tiene mucho que ver con los primeros resultados en donde las madres no reconocen el exceso de peso en los niños con sobrepeso. No se encontraron estudios que indaguen que opina la madre al respecto, lo que indica que es necesario aclarar este tema.

Las madres coincidieron en que las causas que conllevan al exceso de peso, son el mayor consumo de grasas, bebidas gasificadas y alimentos “chatarra” (comida no saludable), esta percepción es adecuada como lo muestra una investigación

realizada en Cuba, en un grupo de niños con obesidad que tenían una dieta sin límites con alto contenido de grasas y azúcares a comparación de los niños con normopeso<sup>(26)</sup>. También otros estudios indican que los infantes y preescolares con sobrepeso y obesidad tienen una correlación positiva con el consumo de alimentos y bebidas azucaradas; además de mencionar que el consumo a temprana edad de estos alimentos se vuelve un patrón constante hasta los tres años de vida y muy probablemente en la etapa escolar<sup>(27)</sup>. Sin embargo hubo respuestas que no relacionaban el consumo de alimentos azucarados y grasas con el exceso de peso, por el contrario una de las causas que percibieron fue el mayor consumo de frutas; por este motivo es importante la transmisión de mensajes a las madres que son las principales responsables de la elección de los alimentos de los niños. También cabe destacar que entre las causas del exceso de peso se mencionó al exceso de lactancia materna, esta percepción es preocupante porque mediante la lactancia materna se controla la ganancia de peso durante los primeros años de vida de este modo previene el exceso de peso<sup>(28)</sup>.

Las madres reconocieron algunas prácticas de sedentarismo como causales del exceso de peso, entre las cuales están el jugar mucho en la computadora o tiempo de exposición a la televisión. Respecto a ello se plantea, en una tesis doctoral de Ecuador, que uno de los riesgos que influyen en la obesidad de los niños son las horas que pasaban frente al televisor<sup>(29)</sup>, y un estudio mexicano, realizado con niños en etapa escolar encontró que la incorporación de medios tecnológicos como los videojuegos están relacionados con los índices de sedentarismo de los niños<sup>(30)</sup>. Es necesario recalcar a la población que el período preescolar es un momento importante para la incorporación de hábitos saludables, así como para la identificación temprana de conductas de riesgo orientadas a la prevención de sobrepeso y obesidad. Como los índices de obesidad y sobrepeso en infantes están muy relacionados con los hábitos sedentarios<sup>(31)</sup> es importante que los padres se involucren más con la prevención de este problema. En el Perú no se conocen cuáles son las cifras de sedentarismo en la infancia, por ello es necesario incidir en temas de actividad física desde las primeras etapas de la vida.

Se incluyeron además las percepciones acerca de las consecuencias del exceso de peso para el futuro del niño, y muchas de ellas concuerdan en que las enfermedades del corazón son los principales efectos, debido a la acumulación de grasa. Además mencionaron la diabetes, la hipercolesterolemia y la hipertensión. Diversos estudios relacionan al sobrepeso y obesidad en los primeros años de vida con el incremento de los factores de riesgo cardiovascular <sup>(32)</sup>. Incluso el exceso de peso en etapas tempranas de la vida puede modificar el genoma humano, incrementando el riesgo a padecer enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes mellitus 2 o dislipidemias en la etapa adulta <sup>(33)</sup>. Sin embargo hubo madres que no relacionaron ninguna enfermedad crónica transmisible con el peso en exceso. Es indispensable continuar con la promoción de la salud y hábitos saludables, ya que el Perú se perfila a ser un país con altos índices de sobrepeso y obesidad; la presente investigación revela que la población no está preparada para controlar este inminente problema. Entre las consecuencias mencionadas por las madres estuvo la baja autoestima de los niños, hecho que ocurre casi siempre como en el caso de un estudio español donde se encontró que los niños con sobrepeso y obesidad representaban un mayor porcentaje de niños con baja autoestima <sup>(34)</sup>.

Ellas mencionaron que al detectar bajo peso en los niños o un déficit de hierro (anemia) realizaban prácticas para incrementarlo, como la sobrealimentación, la suplementación con vitaminas para incrementar el apetito del niño; de este modo se explica la preocupación de la madre con respecto al bajo peso de sus hijos, sólo que ellas no percibirían cuando el niño alcanza un peso normal por lo cual seguirían alimentándolo demás o el niño llegaría a habituarse a ese tipo de alimentación. Al respecto, es importante revisar el enfoque de las intervenciones y programas nutricionales; debido a una aparente mala información acerca de las medidas para el déficit de nutrición por carencia de ciertos nutrientes como el hierro en caso de anemia.

Una de las limitaciones fue la recolección de datos durante el horario del almuerzo, debido a la disponibilidad del tiempo de las madres, es así que durante el almuerzo las entrevistas no debían durar mucho tiempo para no interrumpir el servido de alimentos. Y se tuvo, en muchos de los casos, que citar a las

entrevistadas en el horario de lonche para concluir con la recolección de la información.

También una de las limitaciones fue el uso de las figuras corporales correspondiente a escolares, debido a que en el momento no se encontraba un material para niños en edad preescolar.

La presente investigación utilizó un enfoque cualitativo que relacionó el concepto de exceso de peso con sus múltiples implicancias, y quien mejor que las madres (en estratos económicos bajos) que se encargan del cuidado de los niños para describir sus ideas y conceptos acerca de esta condición que continuará siendo estudiada debido a su constante incremento en nuestro país.

## **VI. CONCLUSIONES**

Las madres no reconocen el peso en exceso en sus hijos, y se debería a la percepción de que su hijo estaría sano o porque en el centro de salud le dijeron que tiene un buen peso.

Las madres están de acuerdo que los conceptos de sobrepeso y obesidad son distintos, el sobrepeso es un ligero exceso del límite aceptable, por el contrario la obesidad es un peso mucho más elevado. También opinan que a diferencia de la obesidad la detección del sobrepeso pasa inadvertido para la madre.

Las madres atribuyen que el exceso de peso en los niños se debe al consumo de grasas, bebidas gasificadas y alimentos “chatarra”. Por otro lado, hay madres que no relacionan ninguno de estos alimentos al exceso de peso, por el contrario señalan al consumo de frutas como una de las causas. Entre las prácticas de sedentarismo las madres señalan que el tiempo que pasa el niño en la computadora o frente al televisor son las principales causas del reemplazo de otras actividades como realizar deportes o jugar, que si significarían un mayor gasto de energía.

En cuanto a la percepción respecto a las consecuencias del exceso de peso en la salud del niño, ellas concuerdan que el principal efecto son las enfermedades cardíacas y también mencionaron otras como diabetes, hipercolesterolemia e hipertensión arterial.

## **VII. RECOMENDACIONES**

### **Para los investigadores**

- Aplicar modelos corporales de niños para determinar la percepción de las madres con respecto al peso actual de sus hijos en un estudio cuantitativo.
- Coordinar con el personal de salud de la comunidad para contrastar los indicadores del estado nutricional de los niños antes de la selección de los participantes.

### **Para las madres**

- Realizar con mayor frecuencia la vigilancia nutricional del niño en los centros médicos para así recibir orientación acerca de las medidas a tomar para mantener un estado nutricional adecuado.
- Inculcar estilos de vida saludables en la familia para que los niños incorporen hábitos saludables como la actividad física y alimentación saludable.

### **Para el personal de salud**

- Realizar campañas de salud enfocadas en la prevención del sobrepeso y obesidad.
- Participar en campañas y consejerías en los centros educativos para involucrar a todos en la prevención del exceso de peso.



## **VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ministerio de Salud. Un gordo problema: Sobre peso y obesidad en el Perú Lima 2012.
2. Documento de Trabajo. Garavito Miguel. 2011. Vice Ministerio de Salud. Lima-Perú
3. Soto C. Prevalencia de obesidad en niños de siete a nueve años en tres colegios de la ciudad de Chiclayo. Revista del Cuerpo Médico HNAAA 2011; 4(1): 8-11.
4. Bustamante V, Seabra F, Garganta M, et al. Efectos de la actividad física y del nivel socioeconómico en el sobrepeso y obesidad de escolares, Lima Este 2005. Rev. Perú Med. Exp.Salud Pública 2007; 24(2):121-128.
5. Brown J. Nutrición en las diferentes etapas de la vida. Segunda edición. Mexico: McGraw Hill; 2006.
6. Bell E, Rolls B. Regulación de la ingesta de energía: factores que contribuyen a la obesidad. En: ILSI. Conocimientos actuales en Nutrición. Washington DC; OPS/ILSI; 2003: 34-43.
7. Orrell V, Hill L, Brechwald W, Dodge K, Pettit G, Bates J. "Just three more bites": An observational analysis of parents' socialization of children's eating at mealtime. Appetite 2007; 48: 37-45.
8. González B Y Estupiñán A. Prácticas de crianza de madres adolescentes de la ciudad de Duitama, Colombia. Investigación y educación en enfermería 2010; 28(3): 396-404.
9. Guevara C. La percepción materna como factor de riesgo de obesidad infantil. Nutrición Hoy. 2008; 4(2): 5-6.
10. Olivares C, Bustos Z, Moreno H, Lera M, Cortez F. Actitudes y Prácticas Sobre Alimentación y Actividad Física en Niños Obesos y sus Madres en Santiago, Chile. Rev. Chil. Nutr. 2006; 33(2): 170-179.

11. Bracho M y Ramos H. Percepción materna del estado nutricional de sus hijos: ¿Es un factor de riesgo para presentar malnutrición por exceso? *Rev. Chil. Pediatr.* 2007; 78 (1): 20-27.
12. Zonana N y Conde G. Percepción de las madres sobre la obesidad de sus hijos. *Gac. Méd. Méx.* 2010; 146 (3): 165 – 168.
13. Fajardo B y Ángel A. Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad, Consumo de alimentos y patrón de actividad física en una población de niños escolares en la ciudad de Bogotá. *Rev. Fac. Med.* 2012; 20(1): 101-116.
14. Vásquez F, et al. Comparación entre la ingesta alimentaria de preescolares obesos y eutróficos asistentes a jardines infantiles de Junji de la zona Oriente de Santiago. *ALAN* 2007; 57 (4): 343-348.
15. De la Cuesta B. La teoría fundamentada como herramienta de análisis. *Cultura de los Cuidados.* 2006; 20: 136-140.
16. Alvarez G. Cuatro tipos de triangulación según Norman Denzin. En: *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y Metodología.* pp 84-85. México D.F, 2003. Paidós.
17. Velandia A.; López W. Investigación cualitativa y psicología del consumidor: alternativas de aplicación. *Avances en Psicología Latinoamericana* 2008; 26 (2): 290-303
18. Rivera J & Correa E. La imagen y su papel en la narrativa audiovisual. *Razón y palabra* 2006; 49:107
19. Hernández R, Fernández C, Batista P. Metodología de la investigación. En: *El proceso de investigación cualitativa.* 4ª edición pp 687. México, 2006. McGraw-Hill interamericana.
20. Rodríguez M, Novalbos R, Villagrán P, et al. La Percepción del sobrepeso y la obesidad Infantil por parte de los progenitores. *Rev. Esp. Salud Pública* 2012; 86: 483-494.
21. Baldomero L, Flores P, Alatorre E, et al. Percepción materna de sobrepeso – obesidad infantil y riesgos de salud en Nuevo Laredo, México. *Sal. Púb. Méx.* 2011; 53: 258-263.
22. Binkin N, Spinelli A, Baglio G, Lamberti A. What is common becomes normal: The effect of obesity prevalence on maternal perception. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 2013; 23 (5): 410-6.

23. Flores Y, Cárdenas V, et al. Acciones y problemas maternos para manejar el peso del hijo de acuerdo a la percepción materna del peso y edad del hijo. *Nutr. Hosp.* 2014; 29(4): 822-828.
24. Angarita A, Martinez A, Rangel C, Betancourt M, Prada G. Determinantes de la subestimación de la percepción de los padres sobre el peso de sus hijos en hogares infantiles del ICBF de Floridablanca, Colombia, 2012. *Rev. chil. Nutr* 2014; 41(4):372-382.
25. Control de peso. 7 de Julio del 2014. (citado el 20 de agosto del 2014). En: MedlinePlus. (Página web). Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/weightcontrol.html>
26. Suárez C, Céspedes M, Cabrera H, et al. Factores Determinantes de Sobrepeso y Obesidad en infantes de un círculo infantil. *CorSalud* 2012; 4(3): 185-190.
27. Saavedra JM, Dattilo AM. Factores alimentarios y dietéticos asociados a la obesidad infantil: recomendaciones para su prevención antes de los dos años de vida. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2012; 29 (3):379-85.
28. Aguilar C, et al. Lactancia materna como prevención del sobrepeso y la obesidad en el niño y el adolescente; revisión sistemática. *Nutr. Hosp.* 2014; 31(2): 606-620.
29. Espinoza J, Ana P. Prevalencia de factores de riesgos asociados al desarrollo de obesidad infantil entre las edades de 5-11 años en el período 2014 en el Hospital León Becerra y Escuela Particular Bilingüe n. 224". 2015. Tesis Doctoral.
30. Latorre M, et al. Relación del índice de masa corporal, actividades físicas y sedentarias en escolares. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala,* 2014; 17(3):978.
31. Berghstein I. Obesidad y sedentarismo en niños de 4 años que asisten a dos jardines de infantes de la ciudad de Río Grande, Tierra del Fuego, Argentina. *Arch. Argent. Pediatr.* 2014; 112(6):500-504.
32. Escudero L, et al. Riesgo Cardiovascular en niños obesos. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2014; 52(1):58-63) (Briceño G, Fernández M, Céspedes J. Prevalencia elevada de factores de riesgo cardiovascular en una población Pediátrica. *Biomédica* 2015; 35: 219-226.

33. Valladares A, et al. Epigenética de la obesidad infantil y de la diabetes. Rev Med Inst Mex Seguro Soc, 2014; 52(1): 88-93.
34. Torres R; De Las Nieves M. Relación entre obesidad, adherencia a la dieta mediterránea, autoestima y actividad física en escolares de 6º de primaria. 2015. Tesis de licenciatura.

## ANEXOS

### Anexo 1: Zona de estudio

#### MAPA DEL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA



Localización del distrito de Lurigancho Chosica

Fuente: [www.pinstopin.com](http://www.pinstopin.com)

## Anexo 2: Consentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO



#### **“Percepción de madres acerca del exceso de peso en sus hijos beneficiarios del Programa Comedores Escolares. Lurigancho – Chosica. 2013”**

**Investigadora: Yarasca Garay Tania Milagros**

La Escuela de Nutrición de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos realiza estudios sobre los hábitos alimentarios de la población. Este estudio busca conocer la percepción de madres acerca del exceso de peso en sus hijos beneficiarios del Programa Comedores Escolares en el distrito de Lurigancho – Chosica en el año 2013.

Al participar Ud., contribuye con mejorar los conocimientos en el área de la Nutrición.

Este estudio no representa ningún riesgo para usted. Sólo es necesaria su autorización y que esté dispuesta a contestar sinceramente una serie de preguntas. Su participación no tiene ningún costo. La toma de preguntas se realizará de acuerdo a su horario disponible. Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de trabajo tendrán acceso a ella.

Las posibles candidatas deberán ser madres de niños o niñas que tengan hijos en edad escolar y que participen en el programa “Piquicha”.

Al firmar este documento (consentimiento informado) usted autorizará y aceptará participar voluntariamente. Sin embargo, si no desea participar puede retirarse con toda libertad sin que esto represente algún gasto, pago o consecuencia negativa por hacerlo. Para cualquier consulta, queja o comentario favor comunicarse con la Srta. Tania Yarasca Garay al celular 999374640 de 2 a 8 pm quien con mucho gusto la atenderá.

#### **DECLARACIÓN VOLUNTARIA**

Yo he sido informada del objetivo del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación es gratuita. Conozco cómo se realizará el estudio. Además estoy enterada que puedo participar o no continuar en el estudio cuando lo considere necesario, sin que esto represente que tenga que pagar, o alguna represalia de parte del equipo de investigadores.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en la investigación de:

“Percepción de madres acerca del exceso de peso en sus hijos beneficiarios del Programa Comedores Escolares. Lurigancho – Chosica. 2013”

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2013

**Dirección:** \_\_\_\_\_

### **Anexo 3: Guía semiestructurada de preguntas: Entrevista a profundidad**

#### **ENTREVISTA A PROFUNDIDAD**

##### ***Datos personales***

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Cuántos años tiene?
3. De donde proviene? Cuánto tiempo lleva viviendo en la comunidad.
4. Preguntar por su grado de instrucción

##### ***Percepción materna del peso de su hijo***

5. Señora ¿Cómo nota el peso de su niño? ¿Consideras que tu niño tiene sobrepeso u obesidad? (**¿Desde cuándo lo notó?**)

##### **Percepción materna de Peso en exceso**

6. ¿Considera que el exceso de peso de los niños es saludable?
7. ¿Ha oído acerca del sobrepeso y obesidad? Son diferentes? ¿cómo se nota que un niño tiene sobrepeso y cómo cuando tiene obesidad?

##### **Percepción materna acerca de las causas del exceso de peso.**

8. ¿Debido a qué, los niños tienen exceso de peso? (Causas)
9. ¿Alguna vez hiciste algo para que tu niñ@ suba de peso? (**¿Qué hiciste?**)

##### **Percepción materna acerca de las consecuencias del exceso de peso**

10. ¿Qué efecto crees que pueda tener el exceso de peso en tu niñ@?
11. ¿Con qué enfermedad (es) o condición (es) se asocia la obesidad?

Dependiendo de la respuesta, preguntar **¿Cuál es la razón para que Ud. piense así?**

¿Has pensado en algo para que la niñ@ baje de peso?

## **Anexo 4: Guía de Indicaciones: Narrativa de imágenes**

### **1. DATOS PERSONALES**

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Cuántos años tiene?
3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

### **2. AGRUPAMIENTO DE IMÁGENES:**

#### **2.1. MATERIALES:**

- 18 Naipes ilustrados:
  - 10 naipes con diferentes imágenes sobre las consecuencias de la obesidad.,
  - 3 naipes con imágenes de niños: 1 niño con peso normal, 1 niño obeso, 1 niño con sobrepeso.
  - 5 naipes con las causas del sobrepeso y obesidad: niño comiendo dulces, niño viendo televisión, niño jugando con la computadora, niño comiendo grasas y niño durmiendo o cansado hasta tarde. Para asociación con el peso normal 3 naipes con niños: estudiando, comiendo frutas y jugando fútbol.
- Grabadora
- Cámara Digital
- Bitácora de campo
- Lapicero y lápiz

#### **2.2. PROCEDIMIENTO:**

##### **2.2.1. Clasificación de las Imágenes**

El moderador entrega al participante los 18 naipes ilustrados, de los cuales 3 lo tienen que usar como naipes referentes, los naipes de los niños (normal, sobrepeso, obesidad), así también se le mostrará los 10 naipes ilustrados que contienen las consecuencias de la obesidad. Inmediatamente se le pide a cada madre que asocie cada naipe del grupo entregado con cada uno de los naipes referentes, en algunos casos puede ser que vaya el mismo naipe para ambos referentes, en otros puede ir un naipe sólo para unos de los referentes, y en otros puede ser que no vaya ninguno. Se realiza el mismo procedimiento con los 8 naipes siguientes para asociarlos con los tres grupos nuevamente.



## Anexo 5: Formato de Validación de Naipes con Imágenes

### Figuras corporales

Marque con un X (aspa) en la alternativa que Ud. considere pertinente:

Nº	CRITERIOS	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Regular	De acuerdo	Muy de acuerdo	Observaciones
1	El material recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación						
2	Las imágenes están lógicamente conectadas con los objetivos de la investigación						
3	Las imágenes son claras y entendibles para el grupo objetivo planteado						
4	El número de imágenes es adecuado para su aplicación.						
5	Las imágenes presentan una intensidad de colores adecuados para su reconocimiento por el grupo objetivo planteado.						
6	Las imágenes tienen un tamaño adecuado para su visualización por el grupo objetivo planteado						
7	Las imágenes son suficientes para obtener respuestas para todas las variables y sus dimensiones						

### SUGERENCIAS:

---

---

---

---

.....  
**Firma del Juez Experto**

**FECHA:** .....

### Naipes ilustrados

Marque con un X (aspa) en la alternativa que Ud. considere pertinente:

Nº	CRITERIOS	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Regular	De acuerdo	Muy de acuerdo	Observaciones
1	El material recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación						
2	Las imágenes están lógicamente conectadas con los objetivos de la investigación						
3	Las imágenes son claras y entendibles para el grupo objetivo planteado						
4	El número de imágenes es adecuado para su aplicación.						
5	Las imágenes presentan una intensidad de colores adecuados para su reconocimiento por el grupo objetivo planteado.						
6	Las imágenes tienen un tamaño adecuado para su visualización por el grupo objetivo planteado						
7	Las imágenes son suficientes para obtener respuestas para todas las variables y sus dimensiones						

### SUGERENCIAS:

---



---



---



---

.....  
**Firma del Juez Experto**

**FECHA:** .....

**FORMATO DE ESCALA DE CALIFICACIÓN DE IMÁGENES POR JUECES EXPERTOS**

**Nombre del Juez:** .....

**Lugar de trabajo del Juez:**..... **Fecha:** .....

Nº	CRITERIOS	Muy de acuerdo	De acuerdo	Regular	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	OBSERVACIONES
<b>EVALUACIÓN POR IMAGEN</b>							
	<b>Imagen 1: Enfermedades del corazón</b>						
1	Le agrada las imagen						
2	Le agradan los colores						
3	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 2: Diabetes</b>						
4	Le agrada las imagen						
5	Le agradan los colores						
6	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 3: Presión alta</b>						
7	Le agrada las imagen						
8	Le agradan los colores						
9	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 4: Cáncer</b>						
10	Le agrada las imagen						
11	Le agradan los colores						
12	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 5: Comer golosinas</b>						
13	Le agrada las imagen						
14	Le agradan los colores						
15	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 6: Comer alimentos grasosos</b>						
16	Le agrada las imagen						
17	Le agradan los colores						
18	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 7: Jugar mucho en la computadora</b>						
19	Le agrada las imagen						
20	Le agradan los colores						
21	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 8: Jugar mucho en el celular</b>						
22	Le agrada las imagen						
23	Le agradan los colores						
24	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 9: Dormir mucho</b>						
25	Le agrada las imagen						
26	Le agradan los colores						
27	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 10: Estudiar</b>						
28	Le agrada las imagen						
29	Le agradan los colores						
30	Se relaciona con el objetivo del estudio						

Nº	CRITERIOS	Muy de acuerdo	De acuerdo	Regular	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	OBSERVACIONES
	<b>Imagen 11: Comer frutas</b>						
31	Le agrada las imagen						
32	Le agradan los colores						
33	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 12: Jugar</b>						
34	Le agrada las imagen						
35	Le agradan los colores						
36	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 13: Obesidad</b>						
37	Le agrada las imagen						
38	Le agradan los colores						
39	Se relaciona con el objetivo del estudio						
	<b>Imagen 14: Peso adecuado</b>						
40	Le agrada las imagen						
41	Le agradan los colores						
42	Se relaciona con el objetivo del estudio						

Nº	CRITERIOS	Muy de acuerdo	De acuerdo	Regular	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	OBSERVACIONES
	<b>EVALUACIÓN GENERAL</b>						
91	El tamaño de la tarjeta donde figuran las imágenes es adecuado						
92	Las imágenes son adecuadas para la muestra objetivo del estudio						
93	Las imágenes están completas para lograr los objetivos del estudio. En caso de estar en desacuerdo por favor indíquenos cuáles faltarían.						

**SUGERENCIAS:**

---



---

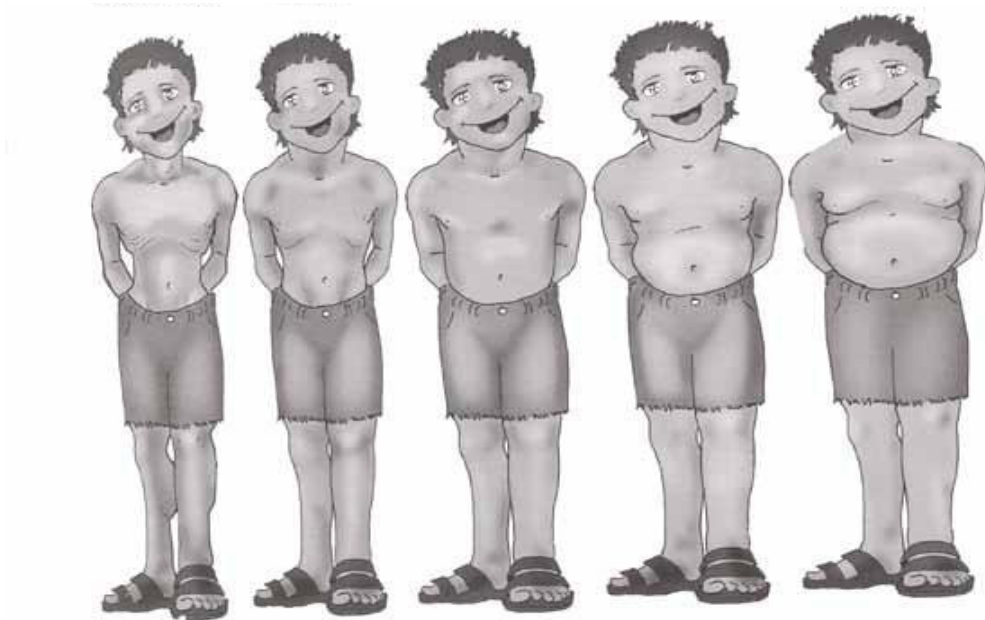


---

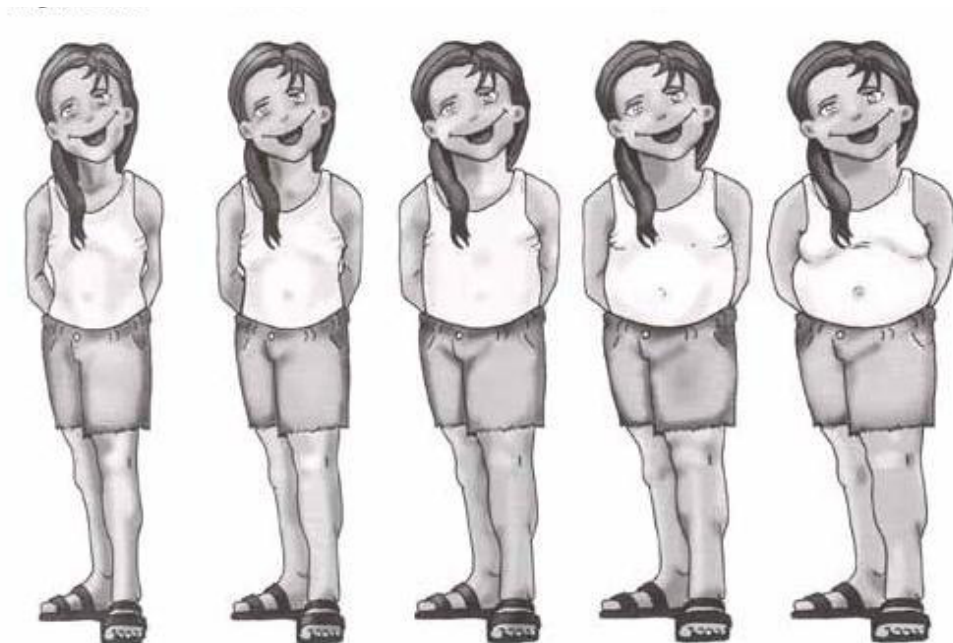
.....  
**Firma del Juez Experto**

## **Anexo N° 6: Figuras Corporales**

### **Figuras corporales niños**

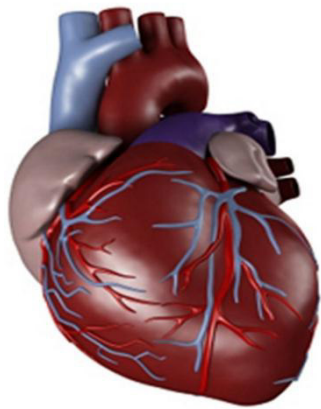


### **Figuras corporales niñas**



Fuente: Pérez-Gil, S. E., Paz, C. & Romero, G. Cuerpo, imagen y saberes alimentarios en infantes oaxaqueños, México: un primer acercamiento. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2011; 2 (9): 847 - 868.

## **Anexo 7: Naipes con Imágenes**



**Enfermedades del  
corazón**



**Diabetes**



**Presión Alta**



**Cáncer**



**Comer golosinas**



**Comer golosinas**



**Comer alimentos  
aradosos**



**Comer alimentos  
gradosos**





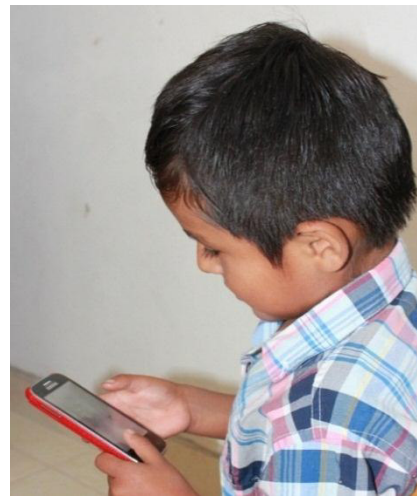
**Jugar mucho en la computadora**



**Jugar mucho en la computadora**



**Jugar mucho en el celular**



**Jugar mucho en el celular**

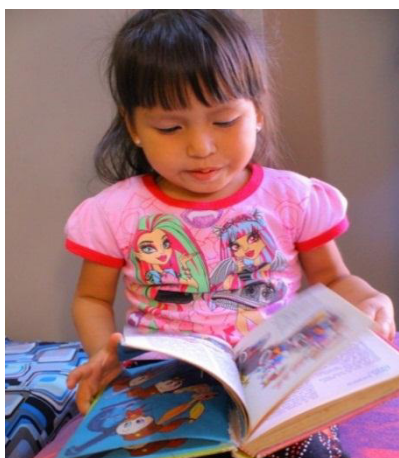




**Dormir mucho**



**Dormir mucho**



**Estudiar**



**Estudiar**



**Comer frutas**



**Comer frutas**



**Jugar**



**Jugar**



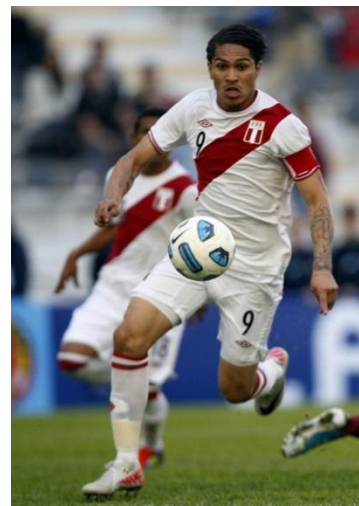
**Obesidad**



**Obesidad**



**Peso adecuado**



**Peso adecuado**



### **Anexo 8: Archivo Fotográfico**



**COMEDOR PIQUICHA LA CAMPIÑA**



**COMEDOR PIQUICHA NIEVERÍA**



**COMEDOR PIQUICHA NIEVERÍA**